Green S.A. - Centrum Obsługi Klientów
Antoniego Słonimskiego 6, 50-304 Wrocław
cok@greensa.pl | www.greensa.pl
Infolinia 801 911 411 lub 22 428 04 11

WNIOSEK O ZMIANĘ GRUPY TARYFOWEJ

Data			/			/					Miejscowość	

Imię i Nazwisko / Nazwa Odbiorcy	
PESEL / NIP	
Adres	
Numer umowy	

Wnioskuję o zmianę grupy taryfowej na:

☐ G11 ☐ G12 ☐ G12w ☐ C11 ☐ C12a ☐ C12b ☐ C21 ☐ C22a ☐ C22b ☐ ..... dla punktu poboru:

Adres Punktu Poboru	
Kod Punktu Poboru	

Zaznaczyć właściwe:

☐ Proszę o dokonanie zmiany u Operatora Systemu Dystrybucji.

☐ Oświadczam, że samodzielnie dokonam zmiany grupy taryfowej u Operatora Systemu Dystrybucji.

Czytelny podpis wnioskodawcy